ISTANZA PER L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA IN MODALITA AGILE

Al Dirigente scolastico dell’ISIS VALCERESIO

Il/la sottoscritto/a ……………….., nato/a a………………………., residente in…………………………………………., CF………………………………………… profilo professionale………………………..attualmente in servizio presso l’ufficio

…………………………

# CHIEDE

di poter svolgere la prestazione lavorativa in modalità “agile”, secondo i termini, le tempistiche e le modalità da definire nell’accordo individuale da sottoscriversi con la S.V. e nel rispetto di quanto previsto dal regolamento sul lavoro agile predisposto da questa istituzione scolastica.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

# DICHIARA

*(barrare la casella che interessa)*

* di non necessitare di alcuna dotazione informatica fornita dall’amministrazione: portatile, stampante/scanner;
* che la prestazione lavorativa in modalità agile sarà svolta presso il seguente indirizzo:

…………………………………………………………………………;

* di conoscere il regolamento di lavoro agile predisposto dall’ ISIS VALCERESIO;

di rientrare nelle categorie di seguito elencate (all'occorrenza, debitamente certificate e/o documentate):

a. lavoratori disabili in situazione di gravità accertata ai sensi dell’art. 3, c. 3, Legge n. 104/1992

b. lavoratori fragili individuati ai sensi del D.M. n. 4/2022

c. lavoratori con figli disabili

d. lavoratori con figli fino a 12 anni di età

e. caregiver di cui all’art. 1, comma 255, Legge n. 205/2017

f. dipendenti residenti in comune diverso da quello della sede di lavoro con percorrenza superiore ai 35 km

g.altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prospetto**  con individuazione fissa dei giorni di svolgimento lavoro agile ( max 8gg al mese per il 15% del personale amministrativo e tecnico)

|  |
| --- |
| Giorno/i della settimana per svolgimento lavoro agile |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma